



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Tomaszowie Lubelskim  
ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,  
email: [szpital@szpital-tomaszow.pl](mailto:szpital@szpital-tomaszow.pl), [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



Tomaszów Lubelski, dnia 14 czerwca 2024r.

Nazwa zamówienia: **Wykonanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim operatu szacunkowego – ruchomości zlokalizowanych w kuchni szpitalnej.**  
Numer sprawy: **SZZ.251.45.2024.R**

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Wykonanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim operatu szacunkowego – ruchomości zlokalizowanych w kuchni szpitalnej.**

dla postępowania prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych  
o wartości poniżej 130 000 zł netto

### 1. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,  
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1  
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski  
telefon: **84 664-44-11 do 19**  
faks: **84 664-25-21**  
poczta elektroniczna (e-mail): [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl)  
adres internetowy: <http://szpital-tomaszow.pl>

### 2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w trybie „ZAPYTANIA OFERTOWEGO” o wartości nieprzekraczającej 130.000 złotych netto i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem SZZ.251.45.2024.R.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim operatu szacunkowego – ruchomości zlokalizowanych w kuchni szpitalnej.
- 2) Szczegółowy wykaz sprzętu wymagającego opinii rzeczoznawcy stanowi - Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
- 3) Opracowanie należy sporządzić w wersji papierowej (operaty muszą posiadać cechy dokumentu, w szczególności: pieczęć i podpis osoby wykonującej), również w formie elektronicznej w formacie PDF (po stwierdzeniu zgodności pracy ze zleceniem).
- 4) Zamawiający zastrzega, iż ilości operatów do wykonania nie są obligatoryjne, stanowią jedynie przewidywaną do wykonania maksymalną ich ilość, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
- 5) Opinie winne być wykonane ze szczególną starannością właściwą dla zawodowego charakteru tych czynności oraz zasadami etyki zawodowej, kierując się zasadą bezstronności jak również zgodnie ze stanem nieruchomości oraz zawierać wszelkie informacje niezbędne przy dokonywaniu analizy nieruchomości przez uprawnionego rzeczoznawcę majątkowego, w tym wskazanie podstaw prawnych i uwarunkowań dokonanych czynności, rozwiązań merytorycznych i wyniku końcowego.
- 6) Maksymalny termin sporządzenia i przekazania jednostkowej opinii do 15.07.2024 od daty podpisania umowy.

- 7) Termin realizacji zamówienia może zostać przedłużony przez Zamawiającego na wniosek Wykonawcy złożony przed upływem realizacji umowy, nie więcej jednak niż o 14 dni, o ile Wykonawca wykaże, że nie będzie w stanie dotrzymać terminu z przyczyn od niego niezależnych.
- 8) **Kod CPV 71319000-7 Usługi biegle**

#### **4. Warunki udziału w postępowaniu:**

Wykonawca musi spełniać łącznie następujące warunki:

- 1) Zaakceptować bez zastrzeżeń wszystkie warunki niniejszego Zaprośzenia ofertowego.
- 2) Posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 3) Posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia.

#### **5. Termin wykonania zamówienia:**

**Wymagany termin realizacji zamówienia do 15 lipca 2024 roku.**

#### **6. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:**

Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Marcin Piwko tel. 84 664 44 11 do 19 wew. 500, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

#### **7. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w niniejszym postępowaniu.
2. Ofertę stanowi:
  - 1) wypełniony formularz oferty sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Zaprośzenia ofertowego;
  - 2) pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia (jeśli uprawnienie tych osób nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty);
3. Ofertę należy złożyć w języku polskim, w formie elektronicznej, zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
4. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane przez Wykonawcę w toku postępowania winny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych bądź umowy, uchwały lub pełnomocnictwa.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcja, spółki cywilne) należy ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu (do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika).
6. Oferta Wykonawcy winna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis.
7. Wszelkie skreślenia, poprawki, których dokonał Wykonawca w ofercie winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferty, których treść Wykonawca zmieni po upływie terminu składania ofert, Zamawiający odrzuci.
10. Wykonawca wskaże w formularzu oferty cenę za realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wyceną znajdującą się w formularzu oferty.
11. Walutą ceny oferty jest złoty polski. Zamawiający nie przewiduje stosowania walut obcych w rozliczeniu.
12. Wykonawca w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zaprośzenia ofertowego ustala całkowitą cenę oferty (cena brutto), która musi obejmować wszelkie obciążenia związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz wynikające z przepisów prawa, w tym wszystkie koszty, opłaty, wydatki Wykonawcy, a także podatki, w tym podatek od towarów i usług.
13. Cena musi uwzględniać wymagania niniejszego zapytania ofertowego, opisu przedmiotu zamówienia i istotnych postanowień umowy.
14. Wykonawca, dokonując kalkulacji warunków cenowych oferty, jest zobowiązany do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji, z zastrzeżeniem, iż cena lub koszty lub ich istotne części składowe nie mogą być rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia.
15. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną jednoznaczną i ostateczną. Ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę winny być uwzględnione w cenie oferty.

16. Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu zamówienia, a płatność nastąpi zgodnie z zapisami Umowy.
17. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia należy wykonać zgodnie z zasadami matematycznymi (decyduje trzecia cyfra po przecinku, tj. jeśli trzecia cyfra mieści się w przedziale 0-4 – obowiązuje zaokrąglenie w dół, a jeśli mieści się w przedziale 5-9 – obowiązuje zaokrąglenie w górę).
18. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
19. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą
20. Zamawiający w każdej chwili może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.

#### **8. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy złożyć osobiście w Sekretariacie Szpitala - Al. Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski w kopercie z opisem

**Zapytanie ofertowe na:**

**„Wykonanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim operatu szacunkowego – ruchomości zlokalizowanych w kuchni szpitalnej.” Nr SZZ.251.45.2024.R  
Nie otwierać przed 21.06.2024 roku godz. 12:30.**

Lub zabezpieczyć hasłem i przesłać elektronicznie na adres: [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl), nie później niż do dnia 21.06.2024 r. do godz. 12:00.

Hasło proszę przesłać oddzielnym e mailem na adres: [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl) nie później niż do dnia 21.06.2024 r. do godz. 12:30.

**Dokumenty i oświadczenia jakie należy złożyć wraz z ofertą**

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Załącznik nr 4 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – KLAUZULA INFORMACYJNA

#### **9. Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **10. Kryterium wyboru oferty:**

**Cena(koszt) – 100 %**

#### **11. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców poprzez pocztę elektroniczną.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu, sposobie i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę.

#### **12. Załączniki stanowiące integralną część zaproszenia ofertowego**

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – WYKAZ SPRZĘTU

Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Załącznik nr 4 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – KLAUZULA INFORMACYJNA

Załącznik nr 5 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – PROJEKT UMOWY

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej  
Lek. Dariusz Gałecki